



# บริษัท กรุงเทพสลักภัณฑ์ จำกัด

Bangkok Fastening Co.,Ltd.

เลขที่ 99/4 หมู่ 7 ซ.ร่วมใจ อ.บางนา - ตราด ต.บางโฉลง อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทร.3126159-65 แฟกซ์ 3126166

## ใบสมัครพนักงานรายเดือน

โปรดทราบ 1) โปรดอ่านข้อความให้ละเอียด ก่อนจะกรอกข้อความในใบสมัคร

2) กรอกใบสมัครด้วยตัวอักษร บรรจง โดยละเอียด ช่องใดที่ไม่ต้องการให้ขีด (-) ลงในช่องว่าง

3) หากปรากฏว่ามีข้อความในใบสมัคร ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ จะถือเป็นหลักฐานในการพิจารณาการสมัครเข้าเป็นพนักงานของบริษัทฯ หรือเลิกจ้าง โดยไม่จ่ายผลประโยชน์ตอบแทนใดๆ

วันที่สามารถเริ่มงานได้.....

ตำแหน่งงานที่สมัคร.....

อัตราเงินเดือนที่ต้องการ.....

ทดลองงานเป็นเวลา.....

ชื่อ.....(ภาษาไทย)

เพศ  ชาย

Name.....(ภาษาอังกฤษ)

หญิง

วัน เดือน ปีเกิด :

อายุ

ปี

น้ำหนัก

ก.ก.

ส่วนสูง

ซ.ม

สัญชาติ

เชื้อชาติ

ศาสนา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่

หมู่ที่

ตรอก / ซอย

ถนน

ตำบล / แขวง

อำเภอ / เขต

จังหวัด

โทร

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่

หมู่ที่

ตรอก / ซอย

ถนน

ตำบล / แขวง

อำเภอ / เขต

จังหวัด

โทร

บัตรประชาชน เลขที่

วันออกบัตร

วันหมดอายุ

บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่

บัตรประกันสังคมเลขที่

การรับราชการทหาร

ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว

ยังไม่ได้เกณฑ์ทหาร

อื่นๆ

สถานภาพทางการสมรส

โสด

สมรส

แยกกันอยู่

ไม่จดทะเบียน

จดทะเบียน

หม้าย

ทะเบียนสมรส เลขที่.....วัน / เดือน / ปี.....ออกให้ที่.....

จำนวนบุตร.....คน เป็นชาย.....คน,เป็นหญิง.....คน

1. อายุ.....ขวบ 2. อายุ.....ขวบ

3. อายุ.....ขวบ 4. อายุ.....ขวบ

ชื่อ - สกุล

อายุ

อาชีพ

สถานที่ทำงานหรือที่อยู่

โทรศัพท์

สามี / ภรรยา.....

บิดา.....

มารดา.....

ผู้ปกครอง.....



ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา - ที่ตั้ง - จังหวัด	ปีที่เรียน		วุฒิสำเร็จการศึกษา	สาขาวิชา
		ตั้งแต่	ถึง		
ประถมศึกษา					
มัธยมศึกษาตอนต้น					
มัธยมศึกษาตอนปลาย					
อาชีวะ					
มหาวิทยาลัย					
อื่น ๆ					

กิจกรรมระหว่างการศึกษา.....

ท่านมีโครงการที่จะไปศึกษาต่อหรือไม่  ไม่มี  มี  
 ถ้ามี เมื่อไหร่.....สาขา.....ที่ไหน.....

ประวัติการทำงาน (เริ่มจากครั้งหลังสุดก่อน)

ลำดับ	จาก	ถึง	ชื่อ และที่อยู่ของสถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สาเหตุที่ลาออก
	ว.ด.ป.	ว.ด.ป.				
1						
2						
3						
4						
5						

ระบุลักษณะงานที่ทำครั้งหลังสุดโดยละเอียด.....

ท่านเคยถูกปลดหรือถูกสั่งให้ลาออกจากงานหรือไม่  ไม่เคย  เคย ถ้าเคย อธิบาย.....

ท่านเคยมาสมัครงานกับบริษัทของเราหรือไม่  ไม่เคย  เคย

ท่านมีญาติ หรือเพื่อนที่ทำงานอยู่ใน บริษัทฯ นี้ หรือไม่  ไม่มี  มี

ถ้ามี กรุณาระบุชื่อ และหน่วยงานที่สังกัด

1.....แผนก.....

2.....แผนก.....

บุคคลใกล้ชิดที่จะอ้างอิง (นอกเหนือจากญาติพี่น้องหรือนายจ้างคนเก่า)

ชื่อ : .....	อาชีพ : .....
ความสัมพันธ์..... โทร.....	ที่อยู่ : .....
ชื่อ : .....	อาชีพ : .....
ความสัมพันธ์..... โทร.....	ที่อยู่ : .....

ในกรณีเร่งด่วน บริษัทฯ สามารถติดต่อกับ.....ความสัมพันธ์.....  
ที่อยู่..... โทร.....

ให้อธิบายหรือแสดงประสบการณ์ที่ผ่านมา และความคิดเห็นในอนาคตที่จะเป็นประโยชน์หรือ ช่วยสนับสนุนในการพิจารณาสำหรับ  
ตำแหน่งงานที่สมัคร.....

ท่านจะอนุญาตให้บริษัทฯ สอบถามไปยังนายจ้างของท่านในเรื่องอุปนิสัย คุณสมบัติ และการทำงานของ ท่านได้หรือไม่

ได้  ไม่ได้ เพราะ.....

ข้าพเจ้ารับทราบแล้วว่า บริษัทฯ จะให้พนักงานทุกคนทดลองปฏิบัติงานเป็นระยะเวลาไม่เกิน 120 วัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กล่าวมาทั้งหมดนี้เป็นความจริง สมบูรณ์และถูกต้องที่สุด และยอมรับว่าการปกปิด หรืออำพรางคำตอบใด ๆ

ในใบสมัครนี้จะมีผลให้ข้าพเจ้าถูกบริษัทฯ เลิกจ้างโดยไม่จ่ายค่าชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้น

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับพนักงานบริษัทฯ

สรุปผลการสัมภาษณ์ และการทดสอบความรู้ - ความสามารถ

มีความเห็นว่า

สามารถเข้าทำงานในตำแหน่งนี้ได้

ยังขาดความรู้ และความสามารถ

ผู้สัมภาษณ์.....

ตำแหน่ง.....

ฝ่ายบุคคลและธุรการ

สรุปผลการสัมภาษณ์ทั่วไป

สามารถทำงานได้

มีความเห็นว่า

ไม่สามารถทำงานได้

อื่น ๆ

ตำแหน่ง.....

แผนก.....

ส่วน / ฝ่าย.....

อัตราเงินเดือน.....

ผู้บันทึก.....

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....